

frieda's
and friends



Coronabedingt dürfen wir nur unter strengen Auflagen unseren frieda's and friends design.markt am **13.9.2020** stattfinden lassen. Dazu gehört, dass wir Deine Kontaktdaten erfassen müssen:

VOR- UND ZUNAME _____

STASSE, PLZ, ORT _____

TELEFONNUMMER _____

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v. a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

UNTERSCHRIFT _____

UHRZEIT ANKUNFT _____

GESCHÄTZTE AUFENTHALTSDAUER _____ STD.

frieda's
and friends



Coronabedingt dürfen wir nur unter strengen Auflagen unseren frieda's and friends design.markt am **13.9.2020** stattfinden lassen. Dazu gehört, dass wir Deine Kontaktdaten erfassen müssen:

VOR- UND ZUNAME _____

STASSE, PLZ, ORT _____

TELEFONNUMMER _____

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v. a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

UNTERSCHRIFT _____

UHRZEIT ANKUNFT _____

GESCHÄTZTE AUFENTHALTSDAUER _____ STD.

frieda's
and friends



Coronabedingt dürfen wir nur unter strengen Auflagen unseren frieda's and friends design.markt am **13.9.2020** stattfinden lassen. Dazu gehört, dass wir Deine Kontaktdaten erfassen müssen:

VOR- UND ZUNAME _____

STASSE, PLZ, ORT _____

TELEFONNUMMER _____

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v. a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

UNTERSCHRIFT _____

UHRZEIT ANKUNFT _____

GESCHÄTZTE AUFENTHALTSDAUER _____ STD.

frieda's
and friends



Coronabedingt dürfen wir nur unter strengen Auflagen unseren frieda's and friends design.markt am **13.9.2020** stattfinden lassen. Dazu gehört, dass wir Deine Kontaktdaten erfassen müssen:

VOR- UND ZUNAME _____

STASSE, PLZ, ORT _____

TELEFONNUMMER _____

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v. a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

UNTERSCHRIFT _____

UHRZEIT ANKUNFT _____

GESCHÄTZTE AUFENTHALTSDAUER _____ STD.